

Modulo 5

Dichiarazione relativa all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (art. 14, d.lgs. 33/2013) e ad altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti (art. 14, d.lgs. 33/2013)

Assessorato Dipartimento/Ufficio

ASS. REGIONALE SALUTE - DIP. PIANIFICAZIONE STRATEGICA

Il/La Sottoscritto/a

Nome MARIA FRANCESCA Cognome CURRO

(Indicare incarico rivestito)

DIRIGENTE SERV. 3 - GESTIONE DEGLI INVESTIMENTI

Dichiara:				
Carica/Incarico	Soggetto Conferente	Data Conferimento	Data Fine	Importo Lordo di Competenza ⁽¹⁾

Eventuali annotazioni: NEGATIVO

Luogo Palermo

Data 06.09.2017

Firma



(1) L'Importo va indicato al lordo degli oneri contributivi e fiscali a carico del Dichiarante

Handwritten signature